



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ,
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

Ιωάννινα	23-03-2021
Αριθ. Πρωτ.	6758 (1902)

Τμήμα	:	Προμηθειών		
Ταχ. Δ/ση	:	Λ. Στ. Νιάρχου		
	:	45500 ΙΩΑΝΝΙΝΑ	ΠΡΟΣ:	ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ www.uhi.gr
Τηλέφωνο	:	2651099856		
Fax	:	2651099774		
Πληροφορίες	:	Ε.ΓΕΩΡΓΙΟΥ	Κοιν. :	

ΘΕΜΑ :	Κατάθεση προσφοράς με απευθείας ανάθεση με τη διαδικασία συλλογής προσφορών για την προμήθεια υλικών για τη Μ.Π.Κ. του Νοσοκομείου.
---------------	---

ΣΧΕΤ.:	α. Ν.2955/2001
	β. Ν. 4412/2016
	γ. Ν. 2286/ 1995 άρθρο 2 παρ. 12, περ.γ
	δ. Ν. 3329/2005 όπως ισχύει σήμερα
	ε. Ν. 4605/2019 άρθρα 43,44,45
	Στ. Το με Α/Α 1561/22-03-2021 εντύπου αίτημα της Μ.Π.Κ. για τον ασθενή Ν.Χ. του Νοσοκομείου.

Προκειμένου το Νοσοκομείο μας να προβεί στην προμήθεια με απευθείας ανάθεση με τη διαδικασία συλλογής προσφορών σύμφωνα με τα παραπάνω σχετικά των ειδών του παρακάτω πίνακα, άκρως απαραίτητων για την εύρυθμη λειτουργία της Μ.Π.Κ του Νοσοκομείου, παρακαλούμε να κατέθεσετε κλειστή οικονομική προσφορά ως τις **29-03-2021 ημέρα ΔΕΥΤΕΡΑ και ώρα 10.00 π.μ.** στο τμήμα προμηθειών του Νοσοκομείου.

Σημειώνεται ότι :

1. Γίνονται δεκτές προσφορές και για επί μέρους ζητούμενα είδη. Οι τιμές να δοθούν, ανά ζητούμενο είδος και μονάδα μέτρησης σε ευρώ και να περιλαμβάνουν τις νόμιμες κρατήσεις.
2. Σε περιπτώσεις ειδών που συμπεριλαμβάνονται στο Παρατηρητήριο τιμών της Ε.Π.Υ, οι προσφερόμενες τιμές δεν θα υπερβαίνουν τις αντίστοιχες ανώτατες τιμές του παρατηρητηρίου. Υποχρεωτικά σε κάθε προσφερόμενο είδος να αναγράφεται εάν το προσφερόμενο είδος συμπεριλαμβάνεται στο Παρατηρητήριο τιμών της Ε.Π.Υ και ο α/α του παρατηρητηρίου στον οποίο ανήκει το είδος ή όχι.
3. Στο φάκελο της προσφοράς να κατατεθεί υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α' 75), όπως εκάστοτε ισχύει, στην οποία ο προσφέρων θα δηλώνει υπεύθυνα, ότι σε περίπτωση που αναδειχθεί προμηθευτής σε είδη του παρακάτω πίνακα, δεσμεύεται να παραδώσει τις ζητούμενες ποσότητες εντός τριών (3) ημερών από τη διαβίβαση σχετικής παραγγελίας από τα αρμόδια τμήματα του Νοσοκομείου.
4. Σε περίπτωση που δεν παραδοθούν οι ζητούμενες ποσότητες εντός των παραπάνω χρονικών ορίων θα εφαρμόζονται οι προβλεπόμενες από το Π.Δ Ν. 4412/2016 κυρώσεις για εκπρόθεσμη παράδοση.
5. Τον προμηθευτή βαρύνουν κρατήσεις σύμφωνα με τους νόμους 3580/2007, 4013/2011, 4412/2016 και 4605/2019 όπως ισχύουν.
6. Ο χρόνος πληρωμής θα είναι σύμφωνος με το Π.Δ 166/5-06-2003.

ΤΜΗΜΑ : Π405 ΜΟΝΑΔΑ ΠΕΡΙΤΟΝΑΙΚΗΣ ΚΑΘΑΡΣΗΣ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΤΥΠΟΥ	ΟΝΟΜΑ ΤΥΠΟΥ ΕΙΔΟΥΣ	Μ/Μ ΦΠΑ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΚΩΔ. ΔΗΜ.	ΤΙΜ. ΜΟΝΑΔΟΣ ΠΡΟΒΛ. ΔΑΠΑΝ
ΠΕ00210213	DISINFECTIION CAP STAY SAFE	ΤΕ 13.0	120.00 41311Α	3.0000 406.80

Στις τιμές περιλαμβάνεται Φ.Π.Α ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ: 406.80

Για την υποβολή και είσπραξη της αξίας των παραπάνω υλικών από τον ΕΟΠΠΥ ζητείται και η καταχώρηση του άυλου barcode το οποίο πρέπει να αναγράφεται στο δελτίο αποστολής/τιμολόγιο της προμηθεύτριας εταιρείας και να διαβιβάζεται στην Γραμματεία Εξ. Ιατρείων.

Η ΠΡΟΪΣ/ΝΗ ΤΗΣ ΥΠΟΔ/ΝΣΗΣ ΟΙΚ/ΚΟΥ

ΚΩΝ/ΝΑ ΚΩΤΣΟΓΛΟΥ